FORMULAR DE COMANDĂ

Către: SC.....SRL
Nr.înreg. ...../.....

În acord cu Contractul de furnizare Nr...../..... vă solicităm livrarea următoarelor produse, în următoarele cantităţi:

Nr.Crt.	Denumire Produs	Forma	COD CPV	Cantitatea	UM	Preţ Adjudecat	Valoare
	TOTAL						
						CU TVA	

Manager General

Director Administrativ

Director Financiar Contabil

NOTĂ DE COMANDĂ
privind necesarul de consumabile / reactivi /echipamente
Nr. ..... Data.....

Nr. crt.	Denumire produs	Firma	Cod catalog	Cantitate	Caracteristici tehnice	Observaţii	Nr.comanda furnizor/ data

Elaborat
Şef laborator

Verificat
Director Medical

Aprobat
Manager

LISTA FURNIZORILOR ACCEPTAŢI

Nr. crt.	Echipament / reactivi / servicii	Furnizori	Adresă furnizori /telefon	Observaţii
1	“produse soft”	S.C.EASY IT SOLUTION SRL Onesti	Mun Onesti str. Calea Marasesti nr4.tel:/0724065907 /0726332414	
2	“servicii salubrizare”	S.C.SALUBRIS PRIM SRL Moinesti	Mun.Moinesti str. C.D. Gherea	
3	“furnizare gaze”	S.C DISTRICT GAZ NORD TG.MURES	0234-512634 FAX:0234-511320	
4	“furnizare energie electrica”	S.C. ELECTRICA MOLDOVA	TEL:0234-517890	
5	“telefonie fixa”	ROMTELECOM	TEL:0234-361000	
6	“internet”	ROMTELECOM	TEL:0234-361000	
7	“spalare ,dezinfectie auto BC 17 LAB”	S.C.CATANA LINA	TEL:0744221022	
8	“eliminare produse infecte”	S.C.MONDECO SRL SUCEAVA	TEL:0230-519398 0727763538	
9	“service aparate laborator”	NITECH MEDICAL	TEL:0311051249 dl.LAURENTIU tel: 0722701064	
10	“reactivi,consumabile”	S.C. SANIMED INTERNATIONAL IMPEX BUCURECTI str. Mihail Sebastian,nr 11,Bl30 ap 72	TEL:0214205494	
11	“reactivi,consumabile”	S.C.AVENA MEDICA-Bucuresti	Tel;Bucuresti:021-3270921 Tel: Bacau:0234513357	
12	“servicii de cureriat”	FAN CURIER		
13	Controale externe			
14				

Data:01.03.2011

Elaborat
Şef laborator

Verificat
Director Medical

Aprobat
Manager

FIŞA DE EVALUARE A FURNIZORILOR

1. Identificare furnizor:

Numele companiei:

Adresa:

Telefon: Fax: E-mail:

2. Activitatea:

☐ Servicii ☐ Produse

3. Produse/servicii furnizate:

4. Criterii de evaluare :

Situatia sistemului de management al calitatii

☐ este certificat (**3p)**	☐ in curs de certificare (**2p**)	☐ in curs de implementare (**1p**)

* pondere p = 40%

(**obs.** daca este cazul se solicita potentialului furnizor certificatul/adeverinta in scopul demonstrarii ca sistemul de management al calitatii este certificat/in curs de certificare - implementare)

Calitate produselor/serviciilor

☐ excelenta (**3p)**	☐ buna (**2p**)	☐ proasta (**1p**)

*pondere p = 10%

Pretul produselor/serviciilor

☐ foarte bun (**3p)**	☐ bun (**2p**)	☐ scump (**1p**)

* pondere p = 10%

REGISTRU EVIDENŢĂ REACTIVI MAGAZIE LABORATOR

INTRĂRI	IEŞIRI

Data	Denumire produs	Cod produs	Lot	Producător	Cantitate	Data intrare	Data exp.	Observaţii	Data	Cantitate	Semnătura de recepţie la compartiment	RĂMAS ÎN STOC	
												Data	Cantitate

COTOR CONDICĂ

REGISTRUL DE EVIDENŢĂ REACTIVI SI KITURI

Compartiment Microbiologie 01

Denumire produs.....Forma de prezentare .....

Firma producătoare.....

Nr.crt.	Data	Cod produs	Lot	UM	Cantitatea iniţială la începutul lunii	Intrări	Ieşiri	Data expirării	Rămas în stoc
						Cantitate	Cantitate		

COTOR CONDICĂ

REGISTRUL DE EVIDENŢĂ REACTIVI

Compartiment Microbiologie 02

Denumire produs.....Forma de prezentare .....

Firma producătoare.....

Nr.crt.	Data	Cod produs	Lot	UM	Cantitatea iniţială la începutul lunii	Intrări	Ieşiri	Data expirării	Rămas în stoc
						Cantitate	Cantitate		

COTOR CONDICĂ

REGISTRUL DE EVIDENŢĂ REACTIVI

Compartiment Serologie 03

Denumire produs.....Forma de prezentare .....

Firma producătoare.....

Nr.crt.	Data	Cod produs	Lot	UM	Cantitatea iniţială la începutul lunii	Intrări	Ieşiri	Data expirării	Rămas în stoc
						Cantitate	Cantitate		

COTOR CONDICĂ

REGISTRUL DE EVIDENŢĂ REACTIVI

Compartiment Hematologie 04

Denumire produs.....Forma de prezentare .....

Firma producătoare.....

Nr.crt.	Data	Cod produs	Lot	UM	Cantitatea iniţială la începutul lunii	Intrări	Ieşiri	Data expirării	Rămas în stoc
						Cantitate	Cantitate		

COTOR CONDICĂ

REGISTRUL DE EVIDENŢĂ REACTIVI

Compartiment Biochimie 05

Denumire produs..... Forma de prezentare .....

Firma producătoare.....

Nr.crt.	Data	Cod produs	Lot	UM	Cantitatea iniţială la începutul lunii	Intrări	Ieşiri	Data expirării	Rămas în stoc
						Cantitate	Cantitate		

COTOR CONDICĂ

Anexa 9

Spital Clinic de Boli Infecţioase *„ Sf.Parascheva”* IAŞI

COD R-PG03-03,Ed.1,Rev. 0 / .....

REGISTRU DE EVIDENŢĂ PREPARARE REACTIVI

Nr. Crt.	Data	Denumire reactivi	Nr.lot	Data expirării	Valabilitatea după reconstituire	Semnătura

Anexa 6

Spital Clinic de Boli Infecţioase *„Sf.Parascheva”* IAŞI

COD F-PG03-06 ,Ed.1,Rev.0 /.....

UNITATEA

U	OP. P.A.D.	Număr document	Data Z	Data L	Data A	Cod predător	Cod primitor	Nr. comandă / Cod produs				Nr. poz.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Bon de consum (colectiv)

Nr. Crt.	Denumirea materialelor (inclusiv sort marcă, profil, dimensiune)	CONT Debitor	CONT Creditor	Cantitatea necesară	COD			U.M.	Cant. eliberată Întregi	Cant. eliberată Z	Preţ unitar Lei	Preţ unitar B	Valoarea Lei	Valoarea B
14		15	16		17	18	19	20	21		22			

Data şi semnătura ,	Şef de compartiment ,	Gestionar ,	Primitor ,

FIŞĂ DE EVIDENŢĂ A REACTIVILOR
COMPARTIMENTUL…….

Nr. crt	Reactiv / kit	Lot	Nr. din kit	Termen de valabilitate	Data deschiderii ambalajului	Valabilitate dupa deschidere	Responsabil de încercare	Semnătura

Unitatea		**FISA DE MAGAZIE**				Pagina:
Magazia	Material(produs) sort,calitate marca ,profil,dimensiunea					
Data expirarii:		u/m	Pret unitar		Lot material	
Document						
Data	Numar	Fel	intrari	iesiri	stoc	Data si semnatura de control

Anexa 5

Spital Clinic de Boli Infecţioase *„ Sf. Parascheva”* IAŞI

COD F-PG03-05, Ed.1,Rev 0/.....

NOTĂ DE RECEPȚIE ŞI CONSTATARE DIFERENȚE

Nr. document	Data			Cod furnizor	Cod primitor	Nr. Contract / Comandă	Nr. Factură / Aviz de însoțire	Cont creditor
	Ziua	Luna	Anul					

Subsemnații, membrii comisiei de recepție, am procedat la recepționarea valorilor materiale furnizate de _____ din _____ cu vagonul / auto nr. _____ documentele insoțitoare _____ delegat _____ constatându-se următoarele:

Nr. crt.	Denumirea bunurilor recepționate	Cont debitor	Cod	U/M	Cantitate conform documente	Recepționat		
						Cantitate	Preț unitar	Valoare
0	1	2	3	4	5	6	7	8

COMISIA DE RECEPȚIE

Numele şi prenumele	Semnătura	Numele şi prenumele	Semnătura

PRIMIT ÎN GESTIUNE

Data	Semnătura

REGISTRU DE COMENZI SI RECEPTIE PRODUSE APROVIZIONATE

Data efectuarii comenzii	Denumire/cod produs	Furnizor / cantitate comandata	Data receptionarii comenzii	Receptia cantitativa (cantitate primita)	Receptia calitativa	Semnatura